



## Giornata di Studio



# LO STRESS NEL GATTO COME CAUSA DI MALATTIA

Napoli, 28 gennaio 2011 - Aula Orto Botanico

### In Collaborazione con

Scuola di Specializzazione in Etologia Applicata al Benessere Animale  
Facoltà di Medicina Veterinaria di Napoli

### Con il Patrocinio

Facoltà di Medicina Veterinaria di Napoli  
Ordini dei Medici Veterinari delle Province di Napoli, Avellino, Bari, Benevento,  
Caserta, Latina, Lecce, Roma, Salerno

8.30 Registrazione dei partecipanti  
9.00 Saluto delle Autorità

Moderatore : **Prof.ssa Laura Cortese**

|       |  |                    |
|-------|--|--------------------|
| 9.15  | <b>Lo stress nel gatto: aspetti etologici- comportamentali</b>                                       | <b>D. D'ANGELO</b> |
| 10.00 | <b>Stress e malattia</b>   | <b>M. ANTONI</b>   |
| 10.45 | Intervallo   |                    |
| 11.15 | <b>Iperglicemia nel gatto: come interpretarla</b>  | <b>G. GUIDI</b>    |
| 12.00 | <b>Territorio e comportamento sociale: due punti critici nell'equilibrio psico- fisico del gatto</b> | <b>M. ANTONI</b>   |
| 12.45 | Discussione  |                    |
| 13.00 | Pausa pranzo   |                    |

Moderatore: **Dott.ssa Natalia Sanna**

|       |   |                  |
|-------|---|------------------|
| 14.30 | <b>La cistite psicogena nel gatto</b>                     | <b>G. GUIDI</b>  |
| 15.15 | <b>Cause non organiche dei disturbi dell'eliminazione</b> | <b>M. ANTONI</b> |
| 16.00 | Intervallo  |                  |
| 16.30 | <b>Autotraumatismi da stress</b>                          | <b>M. ANTONI</b> |
| 17.15 | <b>La gestione nutrizionale dello stress</b>              | <b>S. NEGLIA</b> |
| 17.45 | Discussione   |                  |
| 18.00 | Verifica dell'apprendimento e chiusura dei lavori         |                  |

## INFORMAZIONI GENERALI

**Sede:** Sala Congressi Orto Botanico - Via Foria, 223, 80137 Napoli

**Come arrivare:** <http://www.ortobotanico.unina.it/Mappa.htm>. Situato a pochi chilometri dall'aeroporto di Capodichino e dalla Stazione centrale di P.zza Garibaldi; da quest'ultima è possibile giungerlo con diversi autobus e con la metropolitana, che collega la Stazione alla vicina P.zza Cavour.

**Per informazioni in loco contattare:** Prof. Laura Cortese - Facoltà di Medicina Veterinaria di Napoli - Sezione di Clinica Medica  
Tel . 081/2536005 Fax 081/2536008 - [lcortese@unina.it](mailto:lcortese@unina.it)

**ECM:** è stato richiesto l'accreditamento al Ministero della Salute per la categoria Medico Veterinario.


È obbligatoria la frequenza al 100% delle lezioni.

### Quote Iscrizione (iva inclusa):

- |  |   |
|--|---|
| • Soci AIVPAFE (in regola 2011)  | <b>Gratuito</b>                         |
| • Iscritti all'Ordine di Napoli, Caserta   | € 30,00                                 |
| • Iscritti all'Ordine di Avellino, Bari, Benevento, Latina, Lecce, Roma, Salerno | € 50,00                                 |
| • Soci AIVPA - CARDIEC - GISPEV - SITOV (in regola 2011)                         | € 50,00                                 |
| • Studenti 5° anno   | <b>Gratuito</b> (numero limitato)       |
| • Neolaureati (A:A. 2009/2010)   | € 50,00 inclusa iscrizione AIVPAFE 2011 |
| • Soci del Club del Veterinario  | € 100,00                                |
| • Non appartenenti alle suddette categorie                                       | € 120,00                                |

**Modalità iscrizione:** per iscriversi inviare la scheda di iscrizione con copia del versamento a MV Congressi SpA, **entro il 15 gennaio 2011.**

**Rinunce e rimborsi:** rinunce e/o disdette dovranno pervenire alla Segreteria quindici giorni prima della data di svolgimento, comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato, oltre tale data non potrà essere effettuato alcun rimborso.

**Per informazioni:**  - Via Marchesi 26 D 43126 Parma - tel. 0521-290191 fax 0521-291314 [info@aivpafe.it](mailto:info@aivpafe.it) [www.aivpafe.it](http://www.aivpafe.it)





# SCHEMA ISCRIZIONE

**Giornata di Studio LO STRESS NEL GATTO COME CAUSA DI MALATTIA**

**Napoli, 28 gennaio 2011 - Aula Orto Botanico**

Da rispedire a MV Congressi SpA fax 0521 291314 ([aivpafe@mvcongressi.it](mailto:aivpafe@mvcongressi.it))

**ALLEGANDO COPIA DEL VERSAMENTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

| Appartenenza (barrare <input type="checkbox"/> )  | QUOTE DI PARTECIPAZIONE (iva inclusa)  |
|---|--|
| <b>Da inviare entro il</b>  | <b>15.01.2011</b>  |
| <input type="checkbox"/> Socio AIVPAFE  | <b>Gratuito</b>  |
| <input type="checkbox"/> Socio AIVPA  | <b>€ 50,00</b>   |
| Socio <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV | <b>€ 50,00</b>   |
| Iscritto ODV della Provincia di _____   | <b>€ 30,00</b> <input type="checkbox"/> Caserta <input type="checkbox"/> Napoli  |
| Iscritto ODV della Provincia di _____   | <b>€ 50,00</b> <input type="checkbox"/> Avellino <input type="checkbox"/> Bari <input type="checkbox"/> Benevento <input type="checkbox"/> Latina<br><input type="checkbox"/> Lecce <input type="checkbox"/> Roma <input type="checkbox"/> Salerno |
| <input type="checkbox"/> Studente 5° anno (in numero limitato)  | <b>Gratuito</b>  |
| <input type="checkbox"/> Neolaureato (A.A. 2009/2010)   | <b>€ 50,00</b> (inclusa iscrizione AIVPAFE 2011)   |
| <input type="checkbox"/> Socio Club del Veterinario   | <b>€ 100,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> Altre categorie  | <b>€ 120,00</b>  |

Invio pertanto l'importo di € \_\_\_\_\_ (allegando copia della ricevuta del versamento) tramite:

**Assegno bancario**  **vaglia postale** da intestato o spedito a:  
MV Congressi SpA - Via Marchesi 26/D - 43126 Parma (assegni: si consiglia tramite raccomandata)

**Bonifico bancario intestato a:** MV Congressi SpA - CARISBO Ag. Parco Ducale  
IBAN IT40 V 06385 12701 07401840369H Swift /Bic IBSPIT2B

**Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante \_\_\_\_\_ / cod. 1219**

## DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ (la fattura verrà spedita in formato .pdf)

Al sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all'evento (es hotel, agenzia di viaggio etc., ed ad AIVPAFE). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendo richiesta al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello. Il titolare è MV Congressi SpA. Via Marchesi 26 D, 43126 Parma.

**Consenso al trattamento dei dati personali**  
 acconsento  non acconsento

**Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.**  
 acconsento  non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## SCHEDA di ISCRIZIONE o RINNOVO

da spedire a: MV Congressi SpA - Via Marchesi 26D - 43126 Parma fax 0521-29.13.14

Cognome / Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (**obbligatorio**) \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

email (*stampatello*) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

dichiara di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia \_\_\_\_\_ n° iscr. \_\_\_\_\_

**NUOVO SOCIO** Anno \_\_\_\_\_

**RINNOVO** Anno/ Anni \_\_\_\_\_

In qualità di:  **SOCIO EFFETTIVO**  **SOCIO ADERENTE**

estratto dallo Statuto, art. 5 - possono entrare a far parte dell'Associazione come:

**SOCI EFFETTIVI** i Medici Veterinari Liberi Professionisti iscritti all'AIVPA e gli Universitari di Nazionalità Italiana che si occupano prevalentemente di patologia felina.

**SOCI ADERENTI** i Medici Veterinari Liberi Professionisti non iscritti all'AIVPA; i Medici Veterinari non liberi professionisti; Medici Veterinari di altre nazionalità, Laureati in Scienze affini con specifico interesse verso la patologia felina e comparata.

**Iscrizione AIVPA + AIVPAFE = € 130,00**

Invio la quota associativa **AIVPA + AIVPAFE** mediante *Bonifico bancario* intestato a **AIVPA**

**Unicredit Via Mazzini Parma - BAN IT 62 N 02008 12720 000002624743 UNICRITB1PU5**

### Iscrizione AIVPAFE

**Socio AIVPAFE (non socio AIVPA)** € 78,00

**Neolaureato (ultimi 3 anni) - allegare copia certificato** € 37,00

Invio la quota associativa **AIVPAFE** mediante:

**Assegno ordinario o circolare** intestato ad **AIVPAFE** e spedito a: MV Congressi Spa - Via Marchesi 26D 43126 Parma

**Vaglia postale** intestato ad **AIVPAFE** e spedito a MV Congressi SpA - Via Marchesi 26D - 43126 Parma

**Bonifico bancario** intestato a **AIVPAFE** presso Unicredit Banca di Parma

IT22 X 02008 12720 000002627638 UNCRITB1PU5

**Carta di Credito**  VISA  Carta Si  Mastercard (**non sono accettate altre Carte, compresa Visa ELECTRON**)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Scad. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CVV/CVC code

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

(indicare le cifre poste sul retro della carta)

**Autorizzo al prelievo** Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Le suddette quote danno diritto a:**

- ricevere lo Statuto dell'Associazione ed i programmi delle manifestazioni promosse da AIVPAFE
- partecipare a condizioni agevolate ai Convegni ed ai Corsi promossi da AIVPAFE e da AIVPA
- ricevere gratuitamente: Rassegna di Medicina Felina AIVPAFE e Bollettino AIVPA

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs n. 196/03 si informa che AIVPAFE effettua il trattamento dei dati personali dei propri associati unitamente ad altro titolare del trattamento, l'associazione A.I.V.P.A., a cui è legata da vincolo di affiliazione e che esegue le attività inerenti alla gestione amministrativa e contabile e al rapporto con i soci di AIVPAFE. I dati personali dell'interessato sono trattati per le seguenti finalità: a) adempimento di procedure gestionali/amministrative e contabili connesse all'iscrizione ad AIVPAFE e/o ad A.I.V.P.A., e/o all'iscrizione ad un congresso; b) invio di informazioni relative ad iniziative congressuali e/o ad eventi connessi con lo scopo delle associazioni AIVPAFE e/o A.I.V.P.A.; c) invio di prodotti editoriali pubblicati dalla associazione a cui si è associati. I dati dell'interessato potranno essere conosciuti dagli incaricati di AIVPAFE e A.I.V.P.A. In ogni caso i dati personali dell'interessato saranno trattati dalla società Medicina Viva Servizio Congressi s.p.a., che opera come segreteria delegata, nominata responsabile del trattamento, a cui sono affidate tutte le operazioni amministrative/contabili, come, ad esempio ma non a limitazione, la gestione dell'elenco degli iscritti, gli incassi delle quote di iscrizione e l'invio di comunicazioni ai soci.

I dati identificativi dell'interessato potranno essere comunicati a istituti bancari, a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, a case editrici per la spedizione di riviste, a professionisti di fiducia quali avvocati e commercialisti, a società scientifiche italiane ed estere, a segreterie organizzative italiane ed estere per l'organizzazione di corsi e convegni di settore. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento inerente il servizio di segreteria delegata, MV Congressi SpA, con sede in Parma, Via Marchesi 26D.

**Consenso al trattamento di dati personali**  Sì  No  
**Consenso per l'invio di materiale informativo relativo a congressi mediante strumenti automatizzati**  Sì  No

Data..... Firma .....